



ST. CLEMENT PARISH ✠ PAROISSE ST-CLÉMENT

528 OLD ST. PATRICK STREET, OTTAWA, ON K1N 5L5

REGISTRATION / INSCRIPTION

Name/Nom: _____

Address/Adresse: _____

City/Ville: _____ Province: _____ P.C./C.P: _____

Phone/Tél: _____ Email/Courriel : _____

Would you like a box of Sunday Collection envelopes? ☐ YES ☐ NO

Souhaitez-vous obtenir une boîte d'enveloppes pour la quête de dimanche? ☐ OUI ☐ NON over/reverso #

Please deposit in the collection basket, or drop in the mail / Déposez-le dans le panier de la quête, ou envoyez-le par la poste.



ST. CLEMENT PARISH ✠ PAROISSE ST-CLÉMENT

528 OLD ST. PATRICK STREET, OTTAWA, ON K1N 5L5

REGISTRATION / INSCRIPTION

Name/Nom: _____

Address/Adresse: _____

City/Ville: _____ Province: _____ P.C./C.P: _____

Phone/Tél: _____ Email/Courriel : _____

Would you like a box of Sunday Collection envelopes? ☐ YES ☐ NO

Souhaitez-vous obtenir une boîte d'enveloppes pour la quête de dimanche? ☐ OUI ☐ NON over/reverso #

Please deposit in the collection basket, or drop in the mail / Déposez-le dans le panier de la quête, ou envoyez-le par la poste.



ST. CLEMENT PARISH ✠ PAROISSE ST-CLÉMENT

528 OLD ST. PATRICK STREET, OTTAWA, ON K1N 5L5

REGISTRATION / INSCRIPTION

Name/Nom: _____

Address/Adresse: _____

City/Ville: _____ Province: _____ P.C./C.P: _____

Phone/Tél: _____ Email/Courriel : _____

Would you like a box of Sunday Collection envelopes? ☐ YES ☐ NO

Souhaitez-vous obtenir une boîte d'enveloppes pour la quête de dimanche? ☐ OUI ☐ NON over/reverso #

Please deposit in the collection basket, or drop in the mail / Déposez-le dans le panier de la quête, ou envoyez-le par la poste.



Names of children to be registered / Nom des enfants à inscrire:

Date of Birth/Date de naissance:

Names of children to be registered / Nom des enfants à inscrire:

Date of Birth/Date de naissance:

Names of children to be registered / Nom des enfants à inscrire:

Date of Birth/Date de naissance:
